

# 2023年村卫生所农村卫生工作自查报告(实用5篇)

在经济发展迅速的今天，报告不再是罕见的东西，报告中提到的所有信息应该是准确无误的。写报告的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？下面是小编带来的优秀报告范文，希望大家能够喜欢！

## 村卫生所农村卫生工作自查报告篇一

农村卫生工作进行了自查，现将农村卫生工作落实情况汇报如下：

xx县位于xx市北部，辖6镇3乡81个行政村，人口197642人，设有县级医疗机构，县医院、中医院、妇幼保健院、精神病防治院、疾病预防控制中心和卫生监督所等机构各一家，9个乡镇均设立了卫生院，其中中心卫生院1家，普通乡卫生院8家，共设有81个村级卫生所。

20xx年以来，我县农村卫生工作得到了进一步的发展，农村卫生服务体系逐步完善，乡镇卫生院基础设施建设投入250万元，新扩建5495平方米。20xx年，全县儿童计免五苗接种率达96.2，孕产妇住院分娩率为82.5，孕产妇死亡率为0，婴儿死亡率为15.77%，住院分娩新生儿出生缺陷发生率13.01%。甲级卫生所35间(43.75)，农村改水受益人口达72，卫生户厕普及率达65。

县委、县人民政府能认真贯彻两个《农村卫生工作决定》，把我县农村卫生工作作为保护和增进广大农民健康、解决“三农”问题和促进城乡经济社会协调发展的一项重要工作来抓。根据我县农村的实际情况，县委县政府及时制定了《中共蒙山县委、县人民政府贯彻〈自治区党委自治区人民政府关于进一步加强农村卫生工作，前面提高农民健康水平

的决定》实施意见》和《蒙山县农村初级卫生保健规划(20xx—20xx年)》，提出了农村卫生改革与发展目标、任务和改革措施。县人民政府每年都召开农村卫生工作会议，部署我县农村初级卫生保健阶段性工作，采取责任目标考核等方式，全面推出农村卫生工作。

县人民政府制定了《xx县农村初级卫生保健规划(20xx—20xx年)》，已将初级保健工作纳入当地经济社会发展中，认真组织实施。县人民政府成立了“初级卫生保健委员会”，由分管副县长担任主任，委员会下设办公室(即初保办)，负责初级卫生保健的日常工作，初保办设在县卫生局内，县定事业编制2人，在编2人。县人民政府和县卫生局每年均把初级卫生保健规划中的主要指标列入乡镇政府、乡镇卫生院和医疗卫生机构的年度考核目标，初级卫生保健的主要指标均能完成阶段性指标。

我县对口支援乡镇卫生院工作在20xx年开始，当时是县直医疗卫生机构对口支援乡镇卫生院[20xx年我局以蒙卫[20xx]6号文中确定了支援单位与受援单位。在第二周期和第三周期，除区卫生厅安排的支援单位外，我们也根据自己的实际情况，继续安排县内的对口支援工作，并且把对口支援乡镇卫生院工作列入每年卫生工作综合管理目标的重要内容来考核。在对口支援乡镇卫生院工作中，支援单位都成立了对口支援工作领导小组和技术指导小组，制定了支援工作计划，支援与受援双方签订了支援协议，明确了各自的职责、任务和义务，通过三周期的对口支援工作，共开办医务人员培训办20期，培训医务人员94人次，安排人员进修9次，帮助开展适宜新技术2项，投入环境美化资金2.4万元，业务用房建设及维修资金45万元，赠送医疗设备总价值10.5万多元，赠送药品价值约5万元。县中医院在第二周期对口支援工作中投入资金40多万元，帮助西河镇卫生院建设门诊大楼因工作成绩显著，荣获自治区对口支援工作一等奖，县人民医院和县妇幼保健院分别获自治区对口支援工作二、三等奖的表彰。

我县乡村卫生服务一体化工作开始于20xx年，20xx年县人民政府以蒙政办(20xx)60号文下发了《蒙山县乡村卫生服务规范管理一体化试点实施方案》，全县7个乡镇成立于我区卫生服务中心，对村级卫生村实行“四统一”管理，即：统一人员管理、统一药品采购、统一财务管理、统一人员调配，开展了以乡村巡诊、入户建立居民健康档案、宣传卫生保健知识等社区卫生服务、建起农民健康档案9.5万份，家庭健康档案9000份。

我县9个乡镇卫生院，除长坪卫生院由于人员极少，不能派出人员进行传染病主治医师培训外，余下8个乡镇卫生院都派出人员完成了基础理论的集中培训、临床培训，培训单位是县人民医院，县医院能按照市卫生局要求，成立有培训工作领导小组，培训工作有计划和实施方案。村级卫生人员传染病基本知识培训工作已完成，培训74人，培训率100，培训合格率100。

县卫生局能认真贯彻《乡村医生从业管理条例》，乡镇卫生院能加强对村级卫生机构和乡村医生的监管，已全部完成乡村医生的注册工作，注册村医216人，严格《乡村医生管理条例》的有关规定，加强乡村医生的管理，把住乡村医生准入关。全县81个行政村中，甲级卫生所51间，占村卫生所的43.75，县卫生局每年应对乡村医生进行不少于5天的业务培训。

我县从事公共卫生服务的乡村医生补助经费□20xx年已列入县财政预算，县人民政府以蒙政函[20xx]84号对我县乡村医生以及公共卫生工作的村医进行量化考核和发放补助进行了批复，批准我县按乡村医生按完成工作的考核的等级情况分别给予每月30元、25元、20元的补助。

### 1、乡镇卫生院负债过重。

我县的大多数卫生院均是近年进行业务用房的基础设施建设

的，由于上级拨款数额有限，加上地方村政配套经费不到位，造成了卫生院基建的普遍欠债。据统计，基建工程款20万元以上的卫生院3家，10万元以上的2家。由于负债过重，严重影响到卫生院设备投入和职工的工作积极性，成为阻碍卫生院发展的一大原因。

## 2、乡镇卫生院缺编严重

据我县今年6月份统计，我县9个乡镇卫生院定编169人，在编人数122人，空编人数47人。在9个乡镇中除蒙山镇、西河镇卫生院外，（西河卫生院为新恢复的卫生院，恢复时县里仅给编制15人），其它7个卫生院均有不同程度的缺编。卫生技术人员严重不足，影响农村卫生工作的正常开展，除了应付一些日常基本医疗工作外，根本抽不出人去开展社区卫生服务等农村卫生工作，也无法安排人员外出进修学习，阻碍卫生院发展和影响农村卫生工作的开展。

## 3、乡镇卫生院职工住宿条件差，“走读”现象较多。

虽然各卫生院每年对基础设施建设都进行了投入，但投入的都是业务用房。由于卫生院大部分宿舍均为六十年代末、七十年代初建的砖瓦结构房屋（很多还是泥砖），现已成为危房，加上一些卫生院的迁址，没有建造宿舍，无法使职工安心下来工作与生活，据统计除汉豪、黄村镇两卫生院有宿舍外，其余7家卫生院均没有职工宿舍，这些卫生院仅能安排业务用房用作部分住房，大部分医务人员均为“走读”上班，既挤占了业务用房，也不利于医院的工作安排，影响到卫生院正常工作的开展。

## 4、乡镇卫生院卫生技术人员知识层次低，素质不高，中级以上职务及全科医生缺乏。

## 5、村级卫生所房屋简陋，甲级卫生所比例不高。

据统计，我县甲级卫生所仅35间，占村卫生所的43.75，大大低于梧州市甲级卫生所的比例(54.44)。村卫生所人员学历以中专为主，取得执业医师的比例很低。在35所甲级卫生所中，绝大多数的业务用房还是利用私人房屋开展工作。卫生所的村医多数兼有其他职业，村医收入低，许多出现转行或停业，不能使我县乡村医生队伍稳定，容易使县、乡、村三级卫生预防保健网网底出现破溃现象，阻碍了我县农村卫生的发展。

## 村卫生所农村卫生工作自查报告篇二

农村卫生工作是我国卫生工作的重点，关系到保护农村生产力、振兴农村经济、维护农村社会发展和稳定的大局，对提高全民族素质具有重大意义。《中共中央、国务院关于进一步加强对农村卫生工作的决定》对农村卫生工作的指导思想、工作目标做出了明确规定，我县按照《决定》要求，本着“以用比较低廉的费用提供比较优质的服务，努力满足广大人民群众基本医疗服务需要”的原则，面向农村，面向群众，认真抓好农村卫生工作。

《决定》下发后，县委县政府高度重视，在全县迅速成立蔚县农村卫生工作领导小组，负责该项工作的领导、组织与协调。并多次召开会议进行研究部署，从资金、政策等方面分别给予扶持。有效的组织领导为我县落实决定精神提供了必要保障□xx年全县财政支出xx万元□xx年全县财政支出xx万元，%，其中农村卫生投入总额xx年xx万元□xx年xx万元，同比增长率xx%□县财政每年将开展公共卫生所需人员经费、中心卫生院\_名防疫人员工资、一般乡镇卫生院\_名防疫人员工资、承担保健任务人员工资的xx%列入财政预算，乡镇卫生院按平均每人xx元的标准给予补助□xx年国家安排国债资金xx万元用于县医院发热门诊建设□xx万元用于县医院门诊医技楼建设□xx万元用于县于传染病区建设□xx万元用于联疫站疾控楼建设，目前，县医院发热门诊和门诊医技楼、防疫站疾控楼均竣工投入使用□xx年，xx县作为新型农村合作医疗试点县，国家安

排国债资金xx万元用于乡镇卫生院房屋改造□xx万元用于县医院、中医院房屋改造。

按照《中央关于进一步加强农村卫生工作的决定》以及《乡镇卫生院管理办法》等文件精神，我们一直将优化县、村卫生资源配置，调整农村卫生服务网络功能，改善服务质量，提高服务效率放到了农村卫生工作的首要位置。一是积极调整本县卫生资源的存量和办医结构，实行功能重组，保证了乡镇行政区划调整后\_\_乡镇每一乡镇均有一所卫生院，并对卫生院名称进行了统一规范。调整后的卫生院全部由政府举办，其人员、业务、经费等已全部划归县卫生局按职责管理，实现了“县办县管”，并明确了乡镇卫生院以开展公共卫生服务为主，综合提供预防、保健和基本医疗服务，重点做好疾病控制和预防保健工作的职能。二是探索充满生机和活力的管理机制，本着“有利于人民群众健康、有利于调动职工积极性、有利于卫生事业健康发展”的原则，以适应需求、保持稳定、维持生存、促进发展为目的，实施了以”上岗靠竞争、分配靠贡献、管理靠合同“为主要内容的人事和分配制度改革。其主要内容包括三个方面：搬倒铁交椅，实行院长聘任制和任期目标管理责任制。端掉了铁饭碗，实行全员聘用制和岗位聘任制。打破大锅饭，实行绩效工资制。按国家现行工资政策，在工资总额内依据考核结果拉开职工的根本档次，本着”保证基金、留够集体、剩余个人、超收全体“的原则，彻底打破档案工资界限，形成由出勤工资、质量工资、效益工资、特殊岗位津贴、职务津贴组成的绩效工资。做到生产要素进入分配领域，贡献与待遇挂钩，工资总额同经济效益挂钩、兼职兼薪、多劳多得、优劳优得、不劳不得。极大的激发了广大医务人员的主观能动性和工作热情。三是落实人才发展战略，通过多种途径的学历教育和继续医学教育，提高全员的学历水平和技术素质，去年以来全县共有xx名无学历、无专技职务人员取得了中等以上卫生专业学历，目前乡镇卫生院共有干部职工xx人，其中，大专学历的xx人，中专学历的xx人，高中学历的xx人，具有中级职称

的xx人，初级职称的xx人。针对山区卫生所和部分卫生院人员匮乏的情况，面向社会公开招聘了xx名医学类大中专毕业生，充实了山区医疗卫生队伍。

政府将初保工作纳入年度工作目标，并建立长效机制和考核评估制度，保证两个《纲要》的贯彻落实。一是狠抓公共卫生工作，在进一步完善《突发公共卫生事件应急救援预案》的基础上，继续强化突发公共卫生事件应急处理机制。除抓好县级医疗救治体系和县级应急分队的建设外，在各乡镇卫生院采取培训和演练相结合的方法，确保发生突发公共卫生事件时，能够配合县急救队伍行动有力、果断出击。另外，依托县医院为主体，全县xx所医疗卫生单位为成员的县xx紧急救援系统于去年全面启动后，运行正常，为我县急救系统的快速反应、高效运行提供了保障。二是贯彻预防为主方针，加大传染病防治工作力度。认真开展腹泻病人监测，进一步规范了各乡镇卫生院的肠道门诊，健全了各项制度，做到逢泻必检，预防和控制了霍乱等传染病的暴发流行。我县“五苗”接种率以乡镇为单位达到了xx%以上。儿童及孕产妇管理率分别达到xx%和xx%□出生医学证明使用率达到xx%□全县xx%以上的卫生院具备了接生能力，住院分娩率达xx%□三是积极开展卫生下乡及健康普查服务，我局将卫生下乡活动作为一项制度来抓，县级医院每月不少于一次，乡镇卫生院每季不少于两次，并与年终考核挂钩，完不成任务的单位年底取消其评优资格。今年上半年，全县医疗卫生单位累计开展义诊活动xx次，免费诊疗病人xx人次，免费发放药品价值\_万余元，万份。受到了社会各界的广泛好评。同时，我县xx所中心卫生院积极开展农村社区卫生服务。以老年人，妇女，儿童，残疾人、慢性病人为重点服务对象，经常深入到村、街、户开展健康查体、慢性病普查和防治、妇幼保健、健康咨询等服务，实行“自愿签约、承诺服务、无偿指导、有偿治疗”的原则，并建立了健康档案。这样既方便了群众，满足了需求，使计划免疫、妇幼卫生工作落到实处，又提高了卫生院的整体效益。目前，开展这项服务的\_\_

个中心卫生院共对各辖区内的\_。\_万人进行了健康调查，并为\_岁以上人员建立了健康档案，将高血压、糖尿病、心脑血管病、气管炎等慢性疾病做为防治重点。收到了良好的社会效益。

xx年，我县被确定为新型农村合作医疗试点县，全县参合农民xx人，万元，万元，中央财政补助xx万元，省财政补助xx万元，市财政补助xx万元，万元。在农民个人缴费中，民政对全县xx名五保户、特困户等贫困人口全额资助，万元。合作医疗基金实行财政专户管理，单独核算，专款专用。农民个人缴费、各级财政补助款直接进入专户，农民医疗费实行即报，定点医疗机构先行垫付农民报销补偿金，然后向县管理中心申请，管理中心审核，财政复核并开具支付通知，银行凭支付通知将款项拨付给各定点医疗机构，实现了基金的封闭运行，杜绝了基金被挤占、截留、挪用的现象。截至xx年xx月xx日共补偿xx人次，万元。基金运行平稳、安全。县新型农村合作医疗管理中心定编xx\_人，现到位xx人，xx年县财政拨付公用经费xx万元。为贯彻落实省委、省政府关于建立健全城乡社会救助体系要求，缓解城乡特困群体就医困难的问题，根据民政部、卫生部、财政部《关于实施农村医疗救助的意见》和国务院办公厅国办发〔xx〕xx号文件《关于建立城市医疗救助制度试点工作的意见》的通知精神，结合我县实际，制定了《特困群体医疗救助制度实施方案》，对经县级民政部门审批确认的城市居民最低生活保障对象（重点是未参加城镇职工基本医疗保险人员），经县级民政部门审批确认的农村五保户和特困优抚对象、农村特困户，和经县人民政府批准的其他需要特殊救助的对象实施救助。

我县的农村卫生工作虽取得一定进展，但还不同程度地存在一些问题，主要表现在以下几个方面：一是突发公共卫生事件的有效应急处置机制还需要不断完善；二是加强重大疾病防治的任务仍十分繁重；三是改善农村医疗卫生条件刻不容缓；四是解决群众“看病难”的问题需要长期坚持不懈的努

力。

在以后的工作中，我们将主要抓好以下几个方面的工作：一是继续加大农村卫生工作投入，落实各项财政补助资金；二是不断加大疾病预防控制和妇幼卫生工作力度，提高预防保健服务水平；三是继续加强公共卫生体系和医疗救治体系建设，提高公共卫生服务水平；四是认真搞好新型农村合作医疗试点工作。

## 村卫生所农村卫生工作自查报告篇三

关于落实《中共中央、国务院关于进一步加强农村卫生工作的决定》情况的自查报告农村卫生工作是我国卫生工作的重点，关系到保护农村生产力、振兴农村经济、维护农村社会发展和稳定的大局，对提高全民族素质具有重大意义。《中共中央、国务院关于进一步加强农村卫生工作的决定》对农村卫生工作的指导思想、工作目标做出了明确规定，我县按照《决定》要求，本着“以用比较低廉的费用提供比较优质的服务，努力满足广大人民群众基本医疗服务需要”的原则，面向农村，面向群众，认真抓好农村卫生工作。

《决定》下发后，县委县政府高度重视，在全县迅速成立蔚县农村卫生工作领导小组，负责该项工作的领导、组织与协调。并多次召开会议进行研究部署，从资金、政策等方面分别给予扶持。有效的组织领导为我县落实决定精神提供了必要保障。\_\_\_\_年全县财政支出\_\_\_\_万元，\_\_\_\_年全县财政支出\_\_\_\_万元，同比增长\_\_。\_\_，其中农村卫生投入总额\_\_\_\_年\_\_万元，\_\_\_\_年\_\_万元，同比增长率\_\_。县财政每年将开展公共卫生所需人员经费、中心卫生院\_名防疫人员工资、一般乡镇卫生院\_名防疫人员工资、承担保健任务人员工资的\_\_列入财政预算，乡镇卫生院按平均每人\_\_\_\_元的标准给予补助。\_\_\_\_年国家安排国债资金\_\_万元用于县医院发热门诊建设、\_\_万元用于县医院门诊医技楼建设、\_\_万元用于县于传染病区建设、\_\_\_\_万元用于联疫站疾控楼建设，目前，县

医院发热门诊和门诊医技楼、防疫站疾控楼均竣工投入使用。\_\_\_\_年□xx县作为新型农村合作医疗试点县，国家安排国债资金\_\_万元用于乡镇卫生院房屋改造，\_\_万元用于县医院、中医院房屋改造。

按照《中央关于进一步加强农村卫生工作的决定》以及《乡镇卫生院管理办法》等文件精神，我们一直将优化县、村卫生资源配置，调整农村卫生服务网络功能，改善服务质量，提高服务效率放到了农村卫生工作的首要位置。一是积极调整本县卫生资源的存量和办医结构，实行功能重组，保证了乡镇行政区划调整后\_\_乡镇每一乡镇均有一所卫生院，并对卫生院名称进行了统一规范。调整后的卫生院全部由政府举办，其人员、业务、经费等已全部划归县卫生局按职责管理，实现了“县办县管”，并明确了乡镇卫生院以开展公共卫生服务为主，综合提供预防、保健和基本医疗服务，重点做好疾病控制和预防保健工作的职能。二是探索充满生机和活力的管理机制，本着“有利于人民群众健康、有利于调动职工积极性、有利于卫生事业健康发展”的原则，以适应需求、保持稳定、维持生存、促进发展为目的，实施了以”上岗靠竞争、分配靠贡献、管理靠合同“为主要内容的人事和分配制度改革。其主要内容包括三个方面：（\_）搬倒铁交椅，实行院长聘任制和任期目标管理责任制。（\_）端掉了铁饭碗，实行全员聘用制和岗位聘任制。（\_）打破大锅饭，实行绩效工资制。按国家现行工资政策，在工资总额内依据考核结果拉开职工的根本档次，本着”保证基金、留够集体、剩余个人、超收全体“的原则，彻底打破档案工资界限，形成由出勤工资、质量工资、效益工资、特殊岗位津贴、职务津贴组成的绩效工资。做到生产要素进入分配领域，贡献与待遇挂钩，工资总额同经济效益挂钩、兼职兼薪、多劳多得、优劳优得、不劳不得。极大的激发了广大医务人员的主观能动性和工作热情。三是落实人才发展战略，通过多种途径的学历教育和继续医学教育，提高全员的学历水平和技术素质，去年以来全县共有\_\_名无学历、无专技职务人员取得了中等以上卫生专业学历，目前乡镇卫生院共有干部职工\_\_人，其中，

大专学历的\_\_人，中专学历的\_\_\_人，高中学历的\_\_人，具有中级职称的\_\_人，初级职称的\_\_\_人。针对山区卫生所和部分卫生院人员匮乏的情况，面向社会公开招聘了\_\_名医学类大中专毕业生，充实了山区医疗卫生队伍。

优资格。今年上半年，全县医疗卫生单位累计开展义诊活动\_\_次，免费诊疗病人\_\_\_\_人次，免费发放药品价值\_万余元，发放健康教育宣传材料\_。\_万份。受到了社会各界的广泛好评。同时，我县\_\_所中心卫生院积极开展农村社区卫生服务。以老年人，妇女，儿童，残疾人、慢性病人为重点服务对象，经常深入到村、街、户开展健康查体、慢性病普查和防治、妇幼保健、健康咨询等服务，实行“自愿签约、承诺服务、无偿指导、有偿治疗”的原则，并建立了健康档案。这样既方便了群众，满足了需求，使计划免疫、妇幼卫生工作落到实处，又提高了卫生院的整体效益。目前，开展这项服务的\_\_个中心卫生院共对各辖区内的\_。\_万人进行了健康调查，并为\_\_岁以上人员建立了健康档案，将高血压、糖尿病、心脑血管病、气管炎等慢性疾病做为防治重点。收到了良好的社会效益。

\_\_\_\_年，我县被确定为新型农村合作医疗试点县，全县参合农民\_\_\_\_\_人，共筹集合作医疗基金\_\_\_\_\_万元，其中农民个人缴费\_\_\_\_\_万元，中央财政补助\_\_万元，省财政补助\_\_万元，市财政补助\_\_万元，县财政补助\_\_万元。在农民个人缴费中，民政对全县\_\_\_\_名五保户、特困户等贫困人口全额资助，资助金额\_。\_万元。合作医疗基金实行财政专户管理，单独核算，专款专用。农民个人缴费、各级财政补助款直接进入专户，农民医疗费实行即报，定点医疗机构先行垫付农民报销补偿金，然后向县管理中心申请，管理中心审核，财政复核并开具支付通知，银行凭支付通知将款项拨付给各定点医疗机构，实现了基金的封闭运行，杜绝了基金被挤占、截留、挪用的现象。截至\_\_\_\_年\_\_月\_\_日共补偿\_\_\_\_\_人次，补偿金额\_\_万元。基金运行平稳、安全。县新型农村合作医疗管理中心定编\_人，现到位\_人，\_\_\_\_年县财政拨付公用经

费\_\_万元。为贯彻落实省委、省政府关于建立健全城乡社会救助体系要求，缓解城乡特困群体就医困难的问题，根据民政部、卫生部、财政部《关于实施农村医疗救助的意见》和国务院办公厅国办发〔\_\_\_\_〕\_\_号文件《关于建立城市医疗救助制度试点工作的意见》的通知精神，结合我县实际，制定了《特困群体医疗救助制度实施方案》，对经县级民政部门审批确认的城市居民最低生活保障对象（重点是未参加城镇职工基本医疗保险人员），经县级民政部门审批确认的农村五保户和特困优抚对象、农村特困户，和经县人民政府批准的其他需要特殊救助的对象实施救助。

我县的农村卫生工作虽取得一定进展，但还不同程度地存在一些问题，主要表现在以下几个方面：一是突发公共卫生事件的有效应急处置机制还需要不断完善；二是加强重大疾病防治的任务仍十分繁重；三是改善农村医疗卫生条件刻不容缓；四是解决群众“看病难”的问题需要长期坚持不懈的努力。

在以后的工作中，我们将主要抓好以下几个方面的工作：一是继续加大农村卫生工作投入，落实各项财政补助资金；二是不断加大疾病预防控制和妇幼卫生工作力度，提高预防保健服务水平；三是继续加强公共卫生体系和医疗救治体系建设，提高公共卫生服务水平；四是认真搞好新型农村合作医疗试点工作。

## 村卫生所农村卫生工作自查报告篇四

按照xx市城管管理局《转发省住建厅关于开展全省农村环境卫生工作检查的通知的通知》要求□xx市城乡管理局对照考核内容，认真组织开展了农村环境卫生工作的检查自评，现将自查情况汇报如下：

20xx年，xx市政府印发□xx市城乡容貌和环境卫生管理办法□□xx政文□20xx□37号），将全市乡镇环境卫生管理工作纳入

政府工作议事日程；编制了全市城乡环境卫生专项规划□20xx年成立xx市城乡管理局，负责全市城乡环境卫生工作的管理、业务指导和监督检查□xx年成立xx市环境卫生管理处，为城管局二级机构，负责城区26条主次干道清扫保洁和垃圾清运工作，管理机构健全，人员编制到位，工作经费市（县）财政纳入预算给予了保障；每年有计划开展了城乡环境卫生综合整治工作，今年已印发□xx市城乡一体化环境卫生集中整治活动实施方案□□xx政办□20xx□25号）和□xx市城乡环境综合整治活动实施方案□□xx政文□20xx□77号），在全市范围内开展城乡环境卫生大整治，初步建立了长效管理机制□20xx年开始，先在城区及部分乡镇开展了生活垃圾处理费征收工作，逐年向其他乡镇推进；城区及周边的xx镇、xx办事处□xx办事处□xx镇、xx镇已建立了较为完善的“村扫、乡运、市处理”环卫长效机制□20xx年，xx市政府印发□xx市城市管理责任单位监督考核暂行办法□□xx政文□20xx□74号），将各有关职能部门及各乡镇列为责任单位，把环境卫生工作作为一项重要内容纳入考核，由市城管指挥中心牵头，实施监督检查和排名考核，建立了机制完善，行之有效的城乡环境卫生考评奖惩体系。

全市22个乡镇（办事处）均成立了专门的环卫管理机构，行使环卫管理和运行职能，机构领导和人员已全部到位，建立了各项管理制度，经费得到了基本保障，其中城区百泉镇、城关办事处、胡桥办事处、孟庄镇四个乡镇（办事处）及薄壁镇、峪河镇由城管局直接派驻，城区四乡镇清扫保洁经费纳入了乡财政预算，清运处理费用已纳入市（县）财政给予了保障。各乡镇在乡镇政府所在地成立了清扫保洁队伍，结合本地实际，不同程度开展了道路清扫保洁及乡镇过境道路、主要沿街道路的“门前三包”和乡镇容貌卫生的管理工作，初步建立了垃圾乱堆乱倒、摊点乱摆放日常管理制度，各乡镇道路设置了一定数量的垃圾收集点（池），特别是城区四乡镇背街小巷垃圾点设置较为完善，管理较为规范□20xx年，利用省配套资金为全市11个建制镇配建了垃圾中转站和垃圾

收集运输车辆□20xx年又为9个建制乡配发了后装式垃圾压缩车，专人负责环卫设施的管理和维护，保证了设施整洁，为及时清运垃圾发挥了作用。

全市533个行政村都建立了清扫保洁制度，其中，334个村庄成了环卫队伍，特别是新建入住的新型农村社区、新农村示范村建立了固定的环卫队伍，运作完善；从事乡镇环卫工作的工人工资得到了足额发放，部分乡镇为环卫队伍配发了工作服等劳保用品；全市农村共设立了2913个垃圾临时堆放点或垃圾池，达到了凡是有环卫工人的村庄就有垃圾池的要求，初步实行了定点收集、定时清运，其中，孟庄镇全镇生活垃圾实现了日产日清；孟庄镇曾获全国生态文明村、省生态乡镇、省文明乡镇等荣誉，孟庄镇南李庄、高村曾获得省文明村称号。

各乡镇因经济条件、重视程度、区域位置不同，对环卫工作的人力、物力等投入大小不一，部分乡镇环卫工作进展缓慢，管理效果参差不齐，整体上与级要求还有较大差距。

部分乡镇、村庄虽有环卫队伍和建立了垃圾收集设施，但有些设施设置不合理，还远没有达行业标准要求，还有相当一部分村庄没有成立环卫保洁队伍，垃圾收集设施没有建设到位，环境卫生质量亟待改善。

北方农村生活垃圾多由垃圾袋、树叶、煤灰组成，成分不一，运到中转站难以压制成形成块，增加了机械运输量，部分乡镇离垃圾处理场较远，最远达50多公里，运输成本费用较高，加上部分设备维护维修费用，乡镇财政难以落实到位，目前，11座建制镇垃圾中转站，正常运转3座，8座因上述原因不能正常运转。

大部分农村生活垃圾处理费还没有开征，需加大推进力度。

部分乡镇环卫工作运作不规范，垃圾清理不及时，多数靠突

击整治，需进一步建立健全环境卫生管理的长效机制。

## 村卫生所农村卫生工作自查报告篇五

农村环境卫生是发展农村经济要解决的必要问题，下面是本站小编精心整理的农村环境卫生工作自查报告，供大家学习和参阅。

xx年，根据《xx市城乡环境卫生整洁行动实施方案(-20xx年)》(攀爱卫〔〕10号)文件要求，我局结合自身职能职责，在加强环境卫生设施建设，扎实开展城市管理业务工作的基础上，深入推进城乡环境卫生治理，圆满完成各项工作任务和既定目标。按照《关于做好全市城乡环境卫生整洁行动中期评估工作的通知》(攀爱卫办〔20xx〕1号)要求，现将自查情况报告如下。

### 一、总体情况及工作成效

根据《xx市城乡环境卫生整洁行动实施(-20xx年)》(攀爱卫〔〕10号)的总体安排，涉及市城管局xx年底完成的指标主要有：建制镇生活垃圾无害化处理率提高到40%；建制镇生活污水处理率提高到35%；全市85%的行政村因地制宜集中处理农村生活垃圾；对生活污水进行处理的行政村提高到15%。截至目前，各项指标任务已全面完成(详见附件)。

#### (一)高度重视，加强领导

局领导对城乡环境卫生整洁行动工作高度重视，将城乡环境卫生整洁行动工作与城市管理业务共同安排，同步推进和一并考核。自市爱卫办任务下达后，及时成立专门工作机构，细化责任分工，印发了《xx市城乡环境卫生和市容秩序治理专项行动方案》(攀城乡指办〔〕16号)，并积极增添举措，深入推进治理，建立了组织领导、分片包抓、检查督导等必要

工作机制，形成了“一级抓一级，层层抓落实”的工作责任体系，切实做到精心组织，全域推进。

## (二) 统筹安排，深入推进

一是强化设施建设，夯实治理基础。按照《四川省城镇污水和垃圾处理设施建设三年推进方案》(川办函〔〕85号)和《关于进一步加强城乡污水和垃圾处理设施建设三年推进工作相关事宜的通知》(攀办发〔〕171号)要求，强化协调联络和跟踪督办，协调解决存在问题，确保工作顺利推进。截至目前，共投入社会资本37593万元，完成仁和区生活垃圾填埋场扩容改造，生活垃圾焚烧发电项目计划20xx年4月投入运营。严格对照农村生活垃圾治理“五有”标准，不断完善农村生活垃圾“户集、村收、镇转运、县处理”机制，强力推进7镇100村的生活垃圾治理。共投入资金2331.75万元，建设村庄生活垃圾处理设施483个、可利用回收站点100个、配备农村生活垃圾运输车辆103台、专兼职保洁员203名，全面完成100个行政村的生活垃圾治理。继续深入推进仁和区村庄污水治理试点工作，目前，已完成中坝乡、总发乡、大龙潭乡和平地镇等8处污水处理设施建设；大田镇和啊喇乡新建污水处理设施已纳入全市污水处理ppp项目整体推进，目前已完成项目招标工作。进一步完善城乡环卫设施，及时维修更新垃圾桶、垃圾房，完善污水收集管网等基础设施，提升城乡环境卫生硬件水平。共计维修更新垃圾桶、垃圾房2513处、新增污水收集管网14.3公里，新建或改造公厕34个。xx年生活垃圾无害化处理率达100%(未经住建部核准)，生活污水处理率为92.07%(xx年数据)。

二是狠抓常态管理，提升城乡面貌。在强化环卫日常管理的基础上，集中整治城乡结合部和城中村等薄弱区域，因地制宜地提高清扫保洁作业频次，并按照“花钱买服务”的理念，根据公开、公平、竞争的原则，将城市环卫工作中的清扫保洁任务全面推向市场。目前，城区481.97万平米的清扫保洁

任务已全部市场化。按照“疏堵结合，标本兼治”的要求，深入开展文明劝导，强化联合执法，狠抓“五乱”治理，切实解决城乡环境“脏、乱、差”问题。共治理乱摆摊84807起、户外广告16442块、规范店招3704块、拆除乱牵5820处、清理卫生死角垃圾10726吨、治理车辆乱停19511起，文明劝导4871起。以中央环保督察为抓手，强化生活垃圾处理设施问题整改，印发了《关于抓紧实施简易填埋场整治相关事宜的通知》（攀城乡指办〔〕4号）和《关于进一步加强生活垃圾收运处置规范管理的紧急通知》（攀城管〔〕157号），督促各区县强化渗滤液处置、地下水监测和消杀除臭工作，确保生活垃圾收运处理安全、稳定和规范运行。目前，我市4个生活垃圾填埋场均安全达标运行，12个乡镇生活垃圾填埋场全部完成整治（其中3个已关闭）。

三是着力景观打造，改善人居环境。继续按照“以点带面、整体推进”的思路，在巩固环境优美示范乡村创建成果的基础上，以国家园林城市、国家森林城市创建和健康城市建设为抓手，深入开展阳光花城打造，切实发挥典型示范在城乡环境治理中的引领作用，促进城乡环境卫生质量整体提升，景观特色亮点纷呈。今年我市已成功创建为国家森林城市和园林城市。同时，为进一步扩增城市公园绿地面积，改善步行道现状，优化绿地服务性能，切实增强城市宜居指数，不断提升市民幸福指数，着力实施“花海、花街、花道、花园”打造。共投入资金9000多万，修复、改造绿化面积25万平方米、摆放（栽植）鲜花约200万盆、打造花海2个、花街2条、花道10条，花园11个。

四是广泛宣传发动，营造浓厚氛围。以“七进”活动为载体，充分发挥文艺宣传、社会宣传和新闻宣传的作用，开展内容丰富、形式多样的宣传活动，进一步营造人人知晓、人人参与的氛围。累计发布公益广告720余次、开设专栏49个，发布手机短信15万余条，并组织开展志愿者服务活动1505次，大力弘扬文明卫生的社会新风尚。同时，组织学生、志愿者8031人参加“小手拉大手”、“低碳家庭，绿色出行”等

主题宣传活动，组织开展文明劝导行动2510次，劝导“不文明、不卫生”行为26717次，制作和散发环境治理宣传资料8.2万份。

五是建立长效机制，确保工作实效。将城乡环境卫生整洁行动与城市管理检查考核有机融合，健全了“日检查、周通报、月评比、年考核”的工作机制，并运用群众监督、舆论监督和行政监督相结合的方式，强化督查督办，着力抓好整改落实，确保治理工作强力高效推进。共下发整改通知书353期、发布周检通报43期、月报7期，整改率达100%。同时，依托数字化城市指挥中心监管平台，强化数字化案件派遣处置和督促整改，初步建立了集发现、交办和处置一体化的工作机制，促进城市管理更加高效、精细和便民。截至目前，共派遣案件236484件，处置125887件。

## 二、存在问题

一是受先生产后生活模式影响，再加上犬牙交错的地形地貌，城乡生活垃圾和污水处理硬件建设欠账，城市生活垃圾中转站项目建设选址难，农村垃圾和污水处理设施缺失，离标准要求差距较大。

二是生活垃圾收运处置和污水处理从设施配套到管理运行工作任务重，标准高，时间紧，既需要本级财政兜底，又需要争取上级政策支持和资金扶持，还需要市场化引资作保障。目前，我市城区垃圾填埋场封场和生活垃圾中转站建设经费缺口多，投入压力大。

三是少数市民保护意识、参与意识不强，特别是乡村居民“脏、乱、差”生活陋习难以一时根除，乱扔、乱吐和乱画的现象在一定范围内仍然存在，摊位乱摆、车辆乱停和占经营等问题治理后易反弹。

## 三、下一步打算

“整洁、优美、有序、生态”的城市管理格局，为打造“中国钒钛之都、中国阳光花城、中国康养胜地和南向门户”，推动在全省高水平率先全面建成小康社会提供良好的环境保障。

### (一)抓项目建设，进一步完善基础设施

继续按照省政府《城镇污水和城乡垃圾处理设施建设三年行动方案》的要求，积极向上争取资金和政策支持，加大市、区(县)各级财政配套力度，鼓励和吸引社会民间资本的投入，多渠道筹措资金，切实保障项目顺利推进。以城乡环卫基础设施和公共服务设施建设为突破口，着力提高建设标准，强化运行管理，增强使用效率。不断完善乡村环卫“五个一”工程建设，加快启动餐厨垃圾和污泥综合处置项目建设，有序推进城镇污水处理设施ppp项目，进一步提高城乡环卫治污硬件水平。

### (二)抓规范整治，进一步提升管理水平

继续把“五乱”治理作为城乡环境整洁行动的基础工程来抓，切实巩固治理成果，防止回潮反弹。继续深化公路、铁路、河道沿线的环境治理工作，提升“三线”环境质量和形象品味。进一步强化农村生活垃圾和污水治理工作，不断改善村容村貌。因地制宜地深入开展生活垃圾分类试点工作，全面落实清扫保洁制度，建立城乡环境综合治理联动机制，努力改善城乡环境质量，提升常态管理水平。

### (三)抓督查督办，进一步巩固治理成效

采用城市管理日常检查和数字城管收集发现问题派遣相结合的方式，对集中治理工作情况进行全面督查，及时掌握工作动态，有效督促整改落实，强化督查督办，对责任不明、组织无序和效果滞后等落实不力的单位和个人按照相关规定进行严格考核，切实兑现奖惩，有效防止反弹回潮。同时，着

力研究解决现有管理体制中存在的人、财、物和制度等方面存在的问题和弊端，进一步解决治理成果巩固难的问题。

#### (四)抓宣传教育，进一步营造共建氛围

继续以“七进”活动为抓手，开展形式多样的主题宣传教育活动，着力营造环境治理氛围。全方位多角度进行公益宣传，坚持对环境治理动态和经验、成效进行跟踪报道、深度报道，对反面典型公开曝光。采取刊播专题宣传片和公益广告、编发手机短信、设置广告牌(栏)、举办演讲比赛和知识竞赛、文艺巡演、组织宣讲队进村入户宣传等形式，广泛宣传环境治理相关政策规定、文明卫生常识，形成人人参与治理的良好氛围。

按照县委、县政府工作部署，我乡委、乡政府高度重视，把环境卫生综合整治工作作为一项重要工作来抓，成立了环境卫生综合整治工作领导小组和环境卫生综合整治工作督查组，制定了《xx县xx乡xx年环境卫生综合整治工作方案》《xx乡环境卫生督查制度》《xx乡环境综合整治考核办法》。为了让整治措施得以实施，卫生工作形成长效、常态，我乡还多次召开领导会议、干部大会、群众大会等不同层次的会议进行周密部署，积极采取行动，狠抓落实，各项工作取得了明显成效，乡环境卫生面貌有了明显转变，但仍存在不足之处。现将我乡环境卫生综合整治自查情况汇报如下：

#### 一、基本情况

xx乡有7个村委会，1个居委会，有39个村小组，共计6714人。全乡的垃圾组成主要以居民的生活垃圾为主。目前，全乡共修建垃圾池38个，专门定制分类垃圾手推车18辆，配备垃圾清运车2辆、洒水车1辆、垃圾桶242个(传统垃圾桶162个，绿色环卫垃圾桶80个)，新建、维修排水沟约1400米，挡土墙3处，乡村公路污水涵管铺设2处，村委会文化室环境整治2个，村级活动场所整治1个，乡墟配备保洁员3名，全乡垃圾清运

员1名等。我乡正委托县采购中心采购绿色环卫垃圾桶60个，并由县市政管理局统一购买手扶拖拉机7辆、中小型车厢可卸式垃圾车1辆。在环境卫生整治工作中，乡委、乡政府结合绿化宝岛行动、乡村公路养护和文明大行动工作，整合资源，完善环卫基础设施建设。

## 二、开展情况

### (一) 日常开展情况

1. 精心组织，强化监管。我乡环境卫生综合整治工作领导小组统筹、指导全乡环境卫生综合整治工作，协调工作中遇到的各种困难和问题，确保环境卫生综合整治工作的顺利实施。同时，乡环境卫生综合整治专项资金使用监督小组加强对环境卫生整治工作专项经费的使用监督，充分发挥了协调和监督作用，避免“乱花钱、花错钱”，确保“专款专用、款款合理”。此外我乡制定了《xx乡环境综合整治考核办法》，颁发了《xx乡环境卫生综合整治考核评分细则》，每月月底对15个必查村庄以及5个抽查村庄进行环境卫生考核，评出前五名环境卫生优秀村进行奖励，对于环境卫生做得不好的后3名村庄进行通报批评并要求整改落实；定期开展“卫生示范户”、“先进个人”评选活动，加强监管和激励。

2. 加大宣传，营造氛围。环境卫生综合整治工作是一项群众性很强的工作，涉及面广，关系到广大群众的切身利益，做好宣传教育工作十分重要。在环境卫生整治工作的初期，我乡制作、悬挂相关横幅46条和印制、发放卫生管理办法、卫生公约、门前三包等文件材料2600多份；利用乡短信平台发送宣传短信13228条、涉及乡干部和各村干部108人；利用led显示屏滚动播放宣传标语371条。除此之外，乡党委、政府要求驻点点长包村委会、驻点点员包村小组、村干部包片区户，进行挨家挨户讲解宣传，做到卫生理念串门入户、家喻户晓。

3. 整合资源，全面清理。在环卫工作人员的配置上，我乡整

合资源，妥善协调3名保洁员负责乡墟的环境清洁工作，为了加强其工作积极性，并额外提供每人每月300元的劳动补助，同时设立了绩效奖励体系。鼓励各村村民清理自家门前和公共活动场所垃圾，收集投放入垃圾池，提高群众的主人翁意识，形成人人参与环境卫生整治的良好氛围。此外，还专门聘请了1名垃圾清运员，负责全乡垃圾清运工作。

4. 建章立制，力求长效。一是我乡制定了《xx乡环境卫生管理制度》《xx乡环境卫生保洁作业标准》《xx乡环境卫生综合整治考核评分细则》和《xx乡环境卫生督查制度》等一系列制度和监管办法，加强了全乡环境卫生整治工作的管理、指导、监督和检查；二是引导各村制定《村(居)民环境卫生公约》，经全体村(居)民讨论、表决、签名，使之成为共同遵守门前三包、共同执行的日常环境卫生行为规范；三是指导社区通过召开居民代表会议，经居民代表商议，居委会成立卫生监督管理小组，政府聘请了垃圾清运人员，负责全乡的垃圾清运工作，确保了垃圾规范清运、按时清运，形成了全乡环境卫生整治工作有规、有序，使得环境卫生整治有效、长久。

## (二) 近期开展情况

根据县城乡环境卫生明察暗访工作小组4月份对我乡进行暗访，发现招咱、南流两个村环境卫生存在脏乱差现象。对于暗访组反馈的意见，我乡领导非常重视，于5月23日召开紧急会议，研究部署采取一系列措施整改被暗访存在环境卫生问题的村庄，并对全乡环境进行一次大整治。

5月28至30日，乡干部分赴招咱、南流、行干等村，组织群众开展环境卫生整治，清除房前屋后、环村道两旁垃圾和杂草；将木材、柴火等杂物摆放整齐，保持环村道畅通；清理排水沟淤积泥沙和杂草；将历史遗留垃圾进行集中堆放处理。

6月3日上午，乡领导班子召开环境卫生综合整治专题会议，就全乡整治环境卫生做了重要部署。会上，对环境卫生整治

工作经费进行了安排，并要求各驻点干部下村指导群众整治环境卫生。会后，各驻点点长即刻带着点员分赴各村(居)小组挨家挨户进行讲解宣传，和群众一起整治环境卫生。

### 三、存在问题

在县委、县政府的正确领导和大力帮助下，在乡委、乡政府的统筹管理下，虽然我乡环境卫生整治工作取得了一定的成效，但在正确对待成绩的同时还需正视一些不足：一是在资金拨付手续方面，需要外包清运人员每月开劳务发票，使得环境卫生综合整治资金未能及时支付给垃圾清运人员，影响了环境卫生整治工作的常态化开展；二是垃圾收集点未建好，虽然全乡配备了2辆垃圾运输车，但由于经费有限，2辆垃圾运输车不能同时跑动起来，且xx乡离县城垃圾处理厂较远，垃圾未收集满和未进行适当的分类使清运成本剧增；三是我乡环卫人员少，且缺乏相关专业技术培训，在管护水平上存在较大差距；四是我乡属贫困乡镇，村集体经济收入甚微，乡政府财政资金不足，资金面临较大压力，难以确保卫生整治工作持续开展；五是乡墟缺乏执法监管队伍，对一些违规现象的只能进行简单的口头教育，效果甚微；六是由于我乡基础设施起点低、条件差，环卫基础设施建设亟待进一步完善和加强。

### 四、下一步计划

当前我乡环境卫生综合整治工作开展有序，仍存在许多重点难点问题，但我们将迎难而上、难中求进，下一步工作中，我们将努力做好以下工作：

(一)进一步提高认识，统一思想。面对当前农村环境卫生整治工作的现状和建设社会主义新农村的现实需要，要重点解决群众组织动员难、没钱干事难的被动局面，克服“等、靠、要”的消极思想，以强烈的事业心和责任感，积极想方设法解决实际问题，特别是要解决自然村的保洁员配备问题，进一步推进整治活动深入开展。

(二)加强对广大村民的长期教育引导，逐步改变他们的生活习惯，环境意识。改变长久以来，由于农村住宅分散，面广量大，人畜混居，人们已经习惯于将垃圾随意地丢弃于宅前屋后以及公路边、河道边、村边、田边等生活习惯。

(三)解决制约农村环境卫生清洁工程的根本问题，就是资金严重不足的问题，探索在农村收取农村生活垃圾处理费，保证农村环卫工作的经费来源，同时多方争取资金弥补不足。

(四)进一步完善环境卫生基础设施建设。根据目前乡垃圾收集点未建好和部分村无良好的污水排水沟等基础设施建设问题，我乡将结合文明村镇的建设、乡村公园的建设等当前工作，努力争取资金、政策扶持，完善乡环境卫生基础设施建设，为建设秀美xx乡打下硬件基础。

(五)继续抓好建章立制工作，保持农村环境清洁工程工作的连续性。实行驻点点长包村委会、驻点点员包村小组、村干部包片区的层层抓落实的工作机制，确保农村环境清洁工程工作长久地进行下去。

今年以来□xx公园管理所按照区委、区政府统一安排部署，始终坚持把全域无垃圾环境整治工作作为提升辖区综合接待服务水平重要举措，不断提高思想认识和政治站位，创新举措，真抓实干，切实做到了辖区环境卫生保洁精细化、常态化、制度化，切实为广大市民游客创造了一个温馨、舒适、整洁的游园环境。现将活动开展情况总结如下：

## 一、加强组织领导

为切实做好管理所在全区全域无垃圾环境整治工作中承担的工作任务，管理所高度重视，成立由所长任组长，副所长、副主任为副组长，各股室负责人为成员的xx公园管理所全域无垃圾环境整治领导小组。领导小组下设办公室，苏红同志兼任办公室主任，具体负责整治期间环境卫生集中整治工作

的综合组织、协调联系、检查督促和信息反馈等工作。同时及时召开了专题会议，将上级关于开展全域无垃圾环境整治的文件精神传达到每个股室和职工，把各项任务层层分解到各部门，形成了主管领导负总责，部门领导分工协作，全体职工上下联动、齐心协力的工作局面，为深入推进全域无垃圾环境整治工作提供政治保障。

## 二、开展集中整治

结合全域无垃圾志愿服务活动任务分解表，集中力量，广泛开展市区道路、居民小区、城乡结合部(城中村)环境卫生整治工作。

(一)积极开展基础设施擦洗工作。2、7月份，管理所先后组织干部职工80多次，分别在公园路、步行街开展绿地垃圾清理和广告牌擦洗活动，共清理绿化带垃圾500米，铲除野广告30处，清洗硬化路面300平方米。

(二)完成亚飞车城巷道生活垃圾清理工作。3月31日，管理所组织志愿者60名对亚飞车城巷道生活垃圾进行集中清理，共清理生活垃圾70吨。

(三)结合“全域无垃圾 靓丽迎五一”志愿活动，完成西坡生产区4个巷道生活垃圾的清理。4月28日，管理所组织志愿者70名，对西坡生产区4个巷道生活垃圾集中进行清理，共雇佣装载机1辆、农用车1辆，清理生活垃圾60吨。

(四)8-9月份结合“全域无垃圾”活动，按照牵头部门的相关安排，先后组织100多名志愿者对公园后门至xx区第一小学后门居民小区卫生清理及14区居民小区卫生清理，共清理绿化带垃圾800米，铲除野广告100多处，清洗硬化路面1000平方米。

。

## 三、强化日常管理

(一)针对辖区卫生保洁工作反弹性大的特点，管理所采取划片包干，分段作业，重点地段专人保洁的作业方式，并根据地段、时段、人流量等实际情况，实行分班次不间断巡回保洁，形成了“定路段、定人员、定责任、定质量”的卫生保洁工作机制。同时，加大督查力度定期不定期开展卫生保洁督查，确保卫生保洁时间不低于12小时。

(二)在公厕管理上，将公厕管理考核从绿地观摩测评活动中单独列出，制定《xx公园管理所景区景点公厕精细化管理考核评分标准》和《xx公园管理所公厕管理考核办法(试行)》，成立公厕考核领导小组，形成班组、股室、考核领导小组三级联动的考核机制，定期对辖区公厕进行督查，切实做到了公厕管理精细化、常态化管理。

(三)加强辖区水面环境卫生的保洁管理，针对辖区水域面积大、水草生长蔓延快的特点，积极采取药物防治和人工打捞相结合的措施，及时对水面漂浮物、水草进行清理，确保水面环境清洁无漂浮物。

(四)结合“爱国卫生月”活动，深入开展卫生大扫除活动，共清理辖区卫生死角3处，清除乱贴乱画野广告50余张，清除垃圾20多吨，保证了区域卫生的干净整洁;同时，积极在辖区设置毒饵站，并定期在“四害”容易滋生的地方，投放和喷施药物等，有效控制“四害”滋生，防止了病媒生物传染疾病发生。

(五)定期对辖区卫生保洁人员进行教育管理，要求严格落实“两轻一有”(扫地轻，说话轻，心中有游客)管理措施，并根据季节变化及时调整卫生保洁时间，进一步提高了辖区卫生保洁水平。

#### 四、存在的问题和下一步打算

一是在卫生保洁管理中执法权缺失，不文明行为时有发生，

得不到有效遏制。二是随着国家卫生城市、国家园林城市、全国文明城市的创建成功，部分职能部门和部分干部群众思想上有了自满的苗头，工作上有了懈怠的迹象。三是卫生保洁基础设施老化严重和新接管绿地垃圾储存设施不足，一定程度上增加了辖区卫生保洁工作量。下一步，我们将严格落实全域无垃圾环境整治工作标准，深入开展全域无垃圾环境整治活动，进一步加大公园景区卫生保洁常态、精细化的管理，努力为广大市民游客创造更加温馨、舒适、整洁的游园环境。